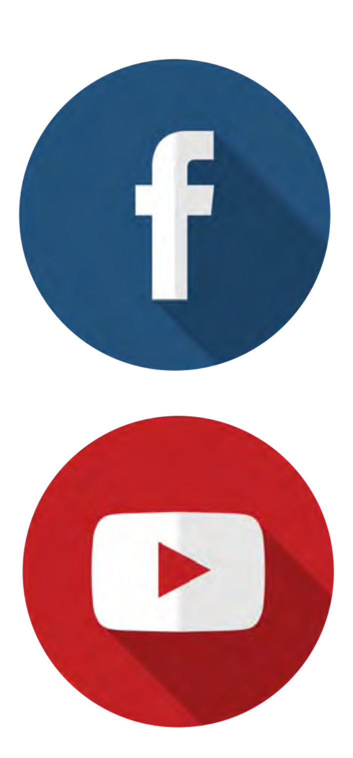
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful







LES MYCETOMES

1) Définition :

Les mycétomes sont des pseudotumeurs inflammatoires chroniques poly-fistulisées, contenant des grains fungiques (champ) ou actinomycosiques (bact).

- Agents pathogènes :

Les agents des mycétomes appartiennent aux groupes des champignons et des actinomycètes.

Les mycétomes fungiques ou maduromycoses sont déterminés par des champignons filamenteux,les plus répandues sont :

- *Madurella mycetomati* } grains noirs
- *Leptosphaeria senégalensis* } grains noirs
- *Monosporium apiospermum* = *Allescheria boydii* } grains blancs

- Les mycétomes actinomycosiques sont dus à des bactéries filamenteuses de la classe des actinomycètes :

- *Actinomadura madurae* → grains blancs
- *Ac pelletieri* = Streptomyces pelletieri → grains rouges
- *Streptomyces somaliensis* → grains blancs
- *Nocardia brasiliensis* ou N.*asteroides* → grains jaunes

2) **Contamination** : Voie cutanée suite un traumatisme (outil, épine, fracture)

3) **Répartition géographique** :

Les agents des mycétomes sont des saprophytes très répandus sur le sol des régions d'endémie et sur les arbres épineux (f. mimosacées) qui poussent en climat semi désertiques.

Les cultivateurs et les sujets marchant pieds nus sont les plus touchés.

- Endémie en zone Nord Tropicale.
- Afrique = Sénégal – Mali – Mauritanie – Niger – Tchad – Soudan – Somalie.
- Asie : Inde → Pied de Madura
- Asie du Sud Est
- Amérique latine = Brésil – Mexique.
- Maghreb = quelques cas ont été rapportés. Algérie.
- Europe : rares cas.

4) **Clinique** :

- Mycétome fungique du pied de Madura : Localisation la plus fréquente = Afr. Inde : incubation quelques mois, quelques années.

- Début → tuméfaction nodulaire du pied. Elle est indolore, siège dans le tissu cellulaire sous cutanée.
  - Ce nodule augmente de taille lentement.
  - Puis le pied est déformé par une volumineuse tuméfaction bosselée, atteignant aussi bien la face dorsale que la plante des pieds.
  - Apparition de fistules d'où sortent des grains (noirs ou blancs).
  - Atteinte de l'os = creusant des géodes.

- Thorax → membres, fesses, nuque, dos ou cuir chevelu.

- Mycétomes actinomycosiques :
  - Tuméfaction plus inflammatoire et plus douloureuse.
  - Fistules sont plus nombreuses et souvent surinfectées.
  - Atteinte osseuse est très fréquente = microgéodes.

- Diagnostic :
  - Prélèvement du pus en profondeur du mycétome là où il y a plus de grains.
  - Grains lavés en eau stérile = Taille couleur :
    - Grains fungiques – filaments 2-5 μ au micro
    - Grains actyl filaments 1 μ.
  - Culture = S. A. chloramphénicol 22_C et 37_C => M. f

(*Löwenstein* et milieu cœur, cerveau, gélose => My. Actinomycosique.

Diagnostic important => Traitement.

- Traitement :
  - Mycétome fungique : Exérèse chirurgicale : mutilation.
  - Mycétome actinomycosique :
    - Sulfones (D.D.S ou Disulone) 0,10 g/j
    - Sulfamides = Sulfadoxine ou Fanasil 1,50g/semaine plusieurs mois.
    - Kétoconazole
- Prophylaxie :
  - Désinfecter les plaies
  - Port de chaussures.

Tableau II – Principaux agents fongiques des mycétomes.				
Espèces	Grains		Culture	
	Examen direct	Anatomopathologie (HE)	Macroscopie	Aspect microscopique
Madurella mycetomatis	0,5 à 1 mm Ferme à dur Marron à noir Filaments et vésicules	Grains filamenteux ou vésiculeux Ciment brun	Lentes, 37 °C Beige à marron Pigment noirâtre diffusible	Filaments 3 à 4 µm Milieux pauvres : sclérotes noirs, phialides + spores de 2 µm de diamètre
Madurella grisea	0,3 à 0,6 mm Noir	Centre clair avec filaments Mou à ferme Périphérie vésiculeuse noire	Meilleur à 30 °C Colonie noire Mycélium aérien gris	Filaments hyalins ou fuligineux parfois en bambou, brunâtres, rares chlamydospores
Pyrenochaeta romeroi	0,3 à 1 mm Mou à ferme Ronds ou ovales	Centre dense homogène clair Périphérie vésiculeuse brune Pas de ciment	Croissance rapide 30°C Compacte noire Mycélium aérien grisâtre	Picnides noires (85-120 µm) Conidies bacilliformes jaunâtres
Leptosphaeria senegalensis	0,5 à 1 mm Ferme à dur Noir charbon	Centre clair Ciment noir périphérique Vésicules dans le ciment	Lente 30 à 37°C Compacte noire Mycélium aérien gris-brun	Milieux pauvres : périthèces noirs (100 à 300 µm), asques en éventail massués contenant 8 ascospores formées de 5 cellules (6 à 7 pour *L. tompkinsii*)
Pseudallescheria boydii	0,2 à 1 mm Mou Blanc jaunâtre	Grains non hématéiphile Pas de ciment Filaments, vésicules périphériques	Croissance rapide à 30°C Duveteuse, blanche puis brune Revers brun à noir	Filaments et conidies terminales ovales Milieux pauvres : cleistothèces bruns de 50 à 200 µm + asques évanescents

Tableau III – Principaux agents actinomycosiques des mycétomes.

Espèces	Grains		Culture	Microscopie	Biologie
	Examen direct	Anatomopathologie (HE)			
Nocardia brasiliensis	50-150 µm Blanc jaune	Rond, lobule, vermiforme Peu hématéiphile	T° = 30-37°C Pousse rapide Blanc à orange Colonie plissée crayeuse	Eléments bacillaires	Aérobie Acido-résist+, gélatine+, lait+, caséine+, xanthine+, mannitol+
Nocardia asteroides	Mou	Pas de ciment Parfois massues	Pousse rapide Blanc orange Colonie glabre puis duveteuse	Eléments bacillaires	Acido-résist+ caséine-, galatose-, xanthine-, actidione-
Streptomyces somaliensis	0,5-2 mm Jaune, très dur	Régulier Bord net Ciment, très hématéiphile	T° = 30°C Colonie blanche à noire Cireuse puis duveteuse	Chaînette de spores	Acido-résist+ ovalbumine++, maltose++
Actinomadura madurae	0,5-10 mm Blanc, mou	Irrégulier Bord hématéiphile Pas de ciment, massues	T° = 37°C Pousse très lente Colonie jaune ou blanche cérébriforme	Chaînettes de spores	Acido-résist- amidon+, mannitol++, xylose++
Actinomadura pelletieri	0,3-0,5 mm Rouge, ± mou	Régulier, rond Ovalaire fragmenté Hématéiphile Pas de ciment ni massue	T° = 37°C Pousse lente Colonie rouge et surface plissée	Chaînettes de spores	Acido-résist- Hydrolyse-